

# AUFNAHMEGESUCH

- Der/die Unterzeichnende ersucht um Aufnahme in die SSO und in die SSO Bern als:  
 Der/die Unterzeichnende ist Mitglied der SSO und ersucht um Aufnahme in die SSO Bern als:  
     Aktivmitglied A (mit Berufsausübungsbew.)  
     als Aktivmitglied B (ohne Berufsausübungsbew.)  
     Gastmitglied (Erläuterungen siehe Rückseite)

## Gesuchstellerin/Gesuchsteller

Name .....  
Strasse .....  
Telefon .....  
Heimatort (CH) .....  
Private E-Mail .....

Vorname .....  
PLZ/Ort .....  
Geburtsdatum .....  
Nationalität .....

## Universitärer Abschluss Schweiz

M Dent. Med.       med.dent.  
Datum .....  
Ort/Universität .....  
Eidg. Diplom Datum .....  
 Dr.    Prof.    PD    Andere .....  
Universität .....  
Datum .....

## Universitärer Abschluss Ausland

Datum .....  
Ort/Universität .....  
Anerkennung MEBEKO:       JA  
Datum: .....  
 Dr.    Prof.    PD    Andere .....  
Universität .....  
Datum .....

## Berufstätigkeit

Niedergelassen in eigener Praxis  
 Niedergelassen in Praxisgemeinschaft  
seit/ab .....  
Praxisadresse .....  
Telefon ..... Fax .....

Assistent(in) c/o  
 Andere Funktion .....  
E-Mail .....

und **anerkennt Statuten und Standesordnung** der SSO sowie der SSO Bern

Datum .....

Unterschrift .....

Folgende zwei **Aktivmitglieder der SSO Bern** empfehlen die Aufnahme der Gesuchstellerin/ des Gesuchstellers in die SSO Bern:

Name .....  
Vorname .....  
Adresse .....  
Datum .....  
Unterschrift .....

Name .....  
Vorname .....  
Adresse .....  
Datum .....  
Unterschrift .....

Der/die Gesuchsteller(in) ist am ..... als **Sektionsmitglied** in die SSO Bern aufgenommen worden.  
Ort/Datum ..... Unterschrift des Sekretärs .....

# ERLÄUTERUNGEN

## HAUPTKATEGORIEN:

**Aktivmitglieder A:** Aktivmitglieder<sup>1</sup> mit eigener fachlicher Verantwortung und im Besitze einer kantonalen Bewilligung zur selbständigen Berufsausübung als Zahnarzt

**Aktivmitglieder B:** Aktivmitglieder berufstätig unter Aufsicht von Personen mit fachlicher Verantwortung (ohne Berufsausübungsbewilligung).

### **Gastmitglieder**

Zahnärzte, Ärzte und weitere natürliche Personen, welche die Qualifikation für eine Aktivmitgliedschaft nicht erfüllen, jedoch die Ziele der SSO Bern unterstützen wollen.

### **Juniormitglieder**

Studenten der Zahnmedizin (in der Schweiz) ab dem 3. Jahreskursus.

## UNTERKATEGORIEN

### **Sektionsmitglieder**

Aktivmitglieder A, die den Beruf selbständig ausüben oder als Dozenten tätig sind, müssen in der Regel innerhalb von sechs Monaten seit Vorliegen dieser Voraussetzung der Sektion, in deren Gebiet sie beruflich tätig sind, beitreten.

Aktivmitglieder B, Gast- und Juniormitglieder können der kantonalen Sektion auf freiwilliger Basis beitreten.

### **Einzelmitglieder**

Aktivmitglieder A, welche die Voraussetzungen für die Sektionsmitgliedschaft nicht erfüllen. Es bedarf hierzu einer Bewilligung des Vorstandes der SSO.

## GEMEINSCHAFTSPRAXEN

Umfasst eine Praxis mehrere Zahnärzte, so haben alle, die über eine allgemeine Berufsausübungsbewilligung verfügen, der SSO beizutreten. Ausnahmen bedürfen der Bewilligung des Vorstandes der SSO, die zeitlich zu befristen ist.

---

<sup>1</sup> Alle Bezeichnungen gelten auch für weibliche Personen.